

A. O. Ordine Mauriziano											
S.C. CARDIOLOGIA											
	Osservato anno 2016		Osservato anno 2017		Osservato anno 2018 provvisorio			Obiettivi anno 2019			
dirigenti medici compreso direttore al 31 dicembre	20		20								Peso
OBIETTIVO PRODUZIONE E' ASSEGNATO AL DIPARTIMENTO	obiettivo raggiunto + 3.476.977		≥600.000	- 285.600 obiettivo non raggiunto	mantenimento produzione anno 2016 miglioramento dell'efficienza			> 600.000 euro cardiologia miglioramento dell'efficienza			
PRODUZIONE/COSTI	Importi	n.	Importi	n.	Importi	n.	margin	Importi	n.	margin	20,00
Ricoveri Ordinari	11.881.309	1.949	11.698.440	1.849	11.582.810	1.832					
Ricoveri DH	212.899	352	209.788	357	359.610	436					
Prestaz Esterne	593.600	19.781	585.782	18.979	521.306	17.520					
TOTALE Produzione	12.687.808	22.082	12.494.010	21.185	12.463.726	19.788					
Consumo Farmaci	224.504,00		235.556,00		274.131						
Consumo Dispositivi	6.376.494,29		6.715.761,00		6.876.080						
Beni Sanitari e non	85.775,27		121.966,00		120.936						
TOTALE Costi	6.686.774		7.073.283		7.271.147						
Differenza (produzione costi)	6.001.035		5.420.727		5.192.579						
MARGINE	0,47		0,43		0,42		0,47			0,45	
OBIETTIVI DIPARTIMENTALI											20,00
"Percorsi di cura integrati condivisi tra Dipartimento di Area Medica, Dipartimento di Emergenza e Accettazione, Dipartimento dei Servizi", con l'aggiornamento delle procedure correlate Descrizione sintetica del progetto: ridefinizione del gruppo di lavoro con inserimento di nuove figure professionali rappresentative di tutte le Strutture e Servizi coinvolti nel progetto, analisi dei percorsi effettivi e delle procedure organizzative di comune interesse, rilevazione delle criticità e proposta di soluzioni migliorative (per le aree ambulatoriali e di degenza in Area Medica), condivisione e diffusione di nuove procedure trasversali condivise tra tutte le strutture di degenza dell'Area medica, DEA e Dipartimento dei Servizi Indicatore di risultato: report finale con presentazione formale di nuove procedure condivise altre Strutture coinvolte: oltre alle Strutture afferenti al Dipartimento Medico, il progetto coinvolge il DEA e il Dipartimento dei Servizi											
Obiettivo: Chiusura e predisposizione all’archiviazione delle cartelle cliniche attraverso procedura informatizzata Linee di indirizzo della Sanità Digitale Piemontese Progetti regionali 2018-2020”								100% al 31/12/2019 per il Dipartimento Medico Indicatore: n° di cartelle con indice e SDO firmate digitalmente/ n° dimessi %			con verifica intermedia ad ottobre e condizionata alla

A. O. Ordine Mauriziano				S.C. CARDIOLOGIA					
	Osservato anno 2016	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018 provvisorio			Obiettivi anno 2019			
Attivazione della Cartella Clinica Elettronica Integrata di Ricovero Ordinario e Day Surgery Linee di indirizzo della Sanità Digitale Piemontese Progetti regionali 2018-2020”						Indicatore: n° di CCEI/ n° passaggi % (per passaggio si intende il fatto che il paziente durante il ricovero sia stato in carico alla SC) 100% entro il 31/12/2019		effettiva attivazione.	
Aumento della Attività di Distribuzione Diretta dei Farmaci alla dimissione da RO/DH e Visita Ambulatoriale (L. 405/2001 e s.m.i.)						>50% rispetto all'anno precedente			
Migliorare l'utilizzo del sangue ed aumentare la sicurezza del paziente nel percorso trasfusionale Indicatori % restituzione sacche oltre le 72 ore < 20% effettuazione di almeno una iniziativa documentata di SC finalizzata alla conoscenza della procedura aziendale relativa alla trasfusione con partecipazione di almeno l'80% degli operatori partecipazione del referente per il buon uso del sangue o suo sostituto a tutte le riunioni del COBUS n eventi/quasi eventi inferiore al 2018									
riordino di tutte le agende di prenotazione della struttura semplice o complessa, comprese quelle di libera professione, entro giugno 2019, secondo le regole previste dal nuovo sistema CUP Regionale Unico ed Integrato. Atto di adesione del 3 giugno 2019 prot. n. 006326 "Convenzione di affidamento realizzazione servizio Unico ed integrato per la gestione delle prenotazioni sanitarie". Delibera del Direttore Generale n° 00429 del 3 giugno 2019 "Convenzione di affidamento realizzazione servizio Unico ed integrato per la gestione delle prenotazioni sanitarie: adesione e nomina Nucleo Tecnico Aziendale"					1) presenza di agende con prestazioni con diversa denominazione e uguale numero catalogo regionale 2) presenza di agende "miste" con accessi per esterni e per interni 3) presenza di agende nominative per medico (escluse quelle di libera professione)		indicatore: n. di agende della SC /SS revisionate / tutte le agende della SC /SS = 100%		
Obiettivi concordati con la S.C. Di.P.sa.									
Implemetazione lettera di dimissione integrata S.C. Cardiologia						> 75% entro 31 dicembre 2019			
Non utilizzare i guanti in alternativa all'igiene delle mani con soluzione alcolica per manovre assistenziali prive di rischio biologico ed in particolare in presenza di pazienti portatori di batteri multiresistenti agli antibiotici						n. osservazioni che rispettano il criterio dell'OMS sull'utilizzo dei guanti /n. osservazioni condotte atteso adesione 80% standard ottimale 90%			
Non mantenere l'isolamento precauzionale alla risoluzione dei sintomi dei pazienti affetti da Clostridium difficile						n. isolamenti sospesi dopo 48 ore /n. osservazioni condotte. Atteso 90%			
OBIETTIVI CLINICI CHOOSING WYSELY								30,00	
Non richiedere ecocardiografia di controllo in pazienti con valvulopatia lieve-moderata o con disfunzione ventricolare sinistra, in assenza di nuovi sintomi, segni o eventi clinici.						Al fine di poter disporre di indicatori misurabili abbiamo attivato e reso obbligatoria, in fase di refertazione degli ecocardiogrammi e dei test ergometrici, la compilazione di un dato clinico sulla appropriatezza prescrittiva secondo la seguente classificazione:			

A. O. Ordine Mauriziano									
S.C. CARDIOLOGIA									
	Osservato anno 2016	Osservato anno 2017		Osservato anno 2018 provvisorio			Obiettivi anno 2019		
Non richiedere di routine prova elettrocardiografica da sforzo di controllo in pazienti asintomatici dopo rivascolarizzazione chirurgica o percutanea.							I: appropriato IIa: probabilmente appropriato IIb: probabilmente inappropriato III: sicuramente inappropriato		
Non richiedere prova elettrocardiografica da sforzo per screening di cardiopatia ischemica in pazienti asintomatici a basso rischio cardiovascolare.							Appropriatezza prescrittiva dei test ergometrici sulla base di Choosing Wisely Italy Rilevazione del 2018 (N = 581) I 44% IIa 24% IIb 25% III 6%		

A. O. Ordine Mauriziano										
		S.C. CARDIOLOGIA								
		Osservato anno 2016	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018 provvisorio	Obiettivi anno 2019					
OBIETTIVI CLINICI derivanti da disposizioni regionali										30,00
OBIETTIVO Tempi di attesa visita. Si rende necessario che le ASR. Intervengano ulteriormente sulla propria organizzazione aziendale al fine di assicurare le prestazioni individuate entro gli standard stabiliti a livello regionale. DGR n° 4-92 del 19 luglio 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali		48gg	30gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%	47gg						
OBIETTIVO Tempi di attesa Elettrocardiogramma Si rende necessario che le ASR. Intervengano ulteriormente sulla propria organizzazione aziendale al fine di assicurare le prestazioni individuate entro gli standard stabiliti a livello regionale. DGR n° 4-92 del 19 luglio 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali		l'ecg è ad accesso diretto	30gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%	accesso diretto						
OBIETTIVO Tempi di attesa ecocolodopplergrafia cardiaca Si rende necessario che le ASR. Intervengano ulteriormente sulla propria organizzazione aziendale al fine di assicurare le prestazioni individuate entro gli standard stabiliti a livello regionale. DGR n° 4-92 del 19 luglio 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali			40gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%							

A. O. Ordine Mauriziano										
		S.C. CARDIOLOGIA								
		Osservato anno 2016	Osservato anno 2017	Osservato anno 2018 provvisorio						
OBIETTIVO Tempi di attesa test cardiovascolare da sforzo con cicloergonometro o con pedana mobile. Si rende necessario che le ASR. Intervengano ulteriormente sulla propria organizzazione aziendale al fine di assicurare le prestazioni individuate entro gli standard stabiliti a livello regionale. DGR n° 4-92 del 19 luglio 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali										
OBIETTIVO Tempi di attesa esecuzioni 1) ecocardiogramma dinamico (olter) 2) elettrocardiogramma da sforzo DGR n° 4-92 del 19 luglio 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	46gg	40gg tempo massimo regionale in caso di non rispetto dello standard regionale viene valutato positivamente un aumento di volumi rispetto al 2015 del 30%	66gg 50gg aumento produzione							
OBIETTIVO Coronarografia. Si rende necessario che le ASR. Intervengano ulteriormente sulla propria organizzazione aziendale al fine di assicurare le prestazioni individuate entro gli standard stabiliti a livello regionale. DGR n° 4-92 del 19 luglio 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali										codice priorità A max 30 gg >90% codice priorità B=max 60gg >90%

A. O. Ordine Mauriziano											
S.C. CARDIOLOGIA											
	Osservato anno 2016	Osservato anno 2017		Osservato anno 2018 provvisorio			Obiettivi anno 2019				
OBIETTIVO Tempestività dell'effettuazione dell'angioplastica percutanea su pazienti con diagnosi con IMA STEMI DGR n° 4-92 del 19 luglio 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali			> 85%		> 85%			> 85%			
OBIETTIVO Tempi di attesa interventi Angioplastica coronarica DGR n° 4-92 del 19 luglio 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali								codice priorità A max 30 gg >90% codice priorità B=max 60gg >90%			
OBIETTIVO: Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera ATC =J01 antibatterici per uso sistemico in ambito ospedaliero con richiesta motivata (Togeciclina, Cefotolozano/tazobactam, Meropenem, Ertapenem, Cefetobiprololo, Dalbavancina ,Daptomicina) DGR n° 4-92 del 19 luglio 2019: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali				prescrizioni terapeutiche indirizzate verso farmaci più costosi giustificati da esigenze di cura non altrimenti perseguibili in modo egualmente efficace è richiesta al Direttore Generale una dettagliata relazione con la quale si documenta in maniera oggettiva tale circostanza.							
gestione dei dispositivi medici specialisti e dei medicinali attraverso depositi informatizzati							per ogni magazzino almeno il 90% dei materiali deve presentare una giacenza fisica uguale a quanto registrato informaticamente.				

A. O. Ordine Mauriziano											
S.C. CARDIOLOGIA											
	Osservato anno 2016		Osservato anno 2017		Osservato anno 2018 provvisorio		Obiettivi anno 2019				
OBIETTIVO Nota regione piemonte "trasmissione degli indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) per l'anno 2019 " Consumo del gel idroalcolico 20L/1000 giorni di assistenza. Le Aziende promuovono interventi efficaci per l'igiene delle mani in proporzione al numero di pazienti assistiti. Alle aziende è richiesto di realizzare un programma di prevenzione del rischio infettivo ed attivare gli indicatori condivisi a livello regionale la cui sintesi è trasmessa ai fini della valutazione annuale da parte della Direzione Generale.						20 litri ogni mille giorni di assistenza		20 litri ogni mille giorni di assistenza			
OBIETTIVO: Numero esecuzioni prelievo cornee effettuati nel 2019 / totale decessi ospedalieri nel 2019 DGR n° 26-6421 del 26 gennaio 2018: Assegnazione obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali	22 donazioni		24 donazioni		24 donazioni		24 donazioni				
TOTALE PESO ASSEGNATO										100,00	

A. O. Ordine Mauriziano											
S.C. CARDIOLOGIA											
	Osservato anno 2016		Osservato anno 2017		Osservato anno 2018 provvisorio			Obiettivi anno 2019			
IN MONITORAGGIO	2016	2017	2018	2019							
Peso Medio Ricoveri Ordinari	2,93	2,95	2,96	2,90							
Num. gg Ricoveri Ordinari	8.292	8.699									
Degenza media	4,25	4,70									
Intervallo di turnover											
Tasso di occupazione											
rapporto volumi concordati della libera professione/ attività istituzionale.											
	FIRMATO IN ORIGINALE										